

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE CENTRI ESTIVI  
(VACANZE INSIEME 2025)**

**TRASMISSIONE VIA PEC: [follonica@postacert.toscana.it](mailto:follonica@postacert.toscana.it)  
ENTRO il 03/06/2025**

**PROPOSTA DI PROGETTO**  
**ATTIVITA' ESTIVE per bambini e ragazzi da 1 a 14 anni**  
**(*"VACANZE INSIEME - ESTATE 2025"*)**

**SOGGETTO/I PROPONENTI:**

(impresa, associazione ecc. – indicare con esattezza denominazione, forma giuridica, rappresentanza legale, sede).

Rappresentate legale:

Nato/a: ..... il.....

Persona da contattare:.....telefono:.....

**Inserire tutti i dati di contatto, telefono, cellulare, mail, pec, codice fiscale, partita iva, iban.**

**TITOLO PROGETTO E DESCRIZIONE SINTETICA DELLE ATTIVITA'**

|                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                         |
| <p><b>DESTINATARI (numero dei posti disponibili per età).</b></p>                                                                                                                                       |
| <p><b>SEDE DI REALIZZAZIONE DEL PROGETTO E PERIODO DI REALIZZAZIONE</b><br/>(privilegiare aree all'aperto o locali corredati da aree esterne accessibili)</p>                                           |
| <p><b>GIORNI ED ORARI</b> (esempio di articolazione delle attività su base giornaliera/settimanale;<br/>in caso sia prevista la somministrazione pasti descrivere in modo dettagliato le modalità).</p> |

**COSTI A CARICO DEGLI UTENTI ( tariffe )**

**PIANO ECONOMICO DEL PROGETTO.**

**Indicazione di massima delle entrate e delle spese PRESUNTE.**

**SEGRETERIA per dare informazioni all'utenza e ricevere ISCRIZIONI (indicare indirizzo, contatti telefonici, mail e nominativi delle persone incaricate)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <p>N:B</p> <p>Per lo svolgimento di tutte le attività il soggetto gestore assume in proprio l'obbligo del rispetto delle misure precauzionali per garantire che le opportunità di socializzazione e di gioco avvengano in sicurezza, sia nei confronti dell'utenza che del personale (educatori, operatori.)</p> |

Il sottoscritto soggetto proponente DICHIARA sotto la propria responsabilità ed ai sensi del D.P.R.445/200, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni mendaci, l'esattezza e la completezza delle informazioni rese.

AUTORIZZA il Comune di Follonica al trattamento ed alla conservazione di tutti i dati personali contenuti per le finalità relative alla stipula della convenzione ed alla gestione amministrativa e contabile della stessa.

Sottoscrizione del rappresentante legale  
o rappresentante del soggetto proponente

**ALLEGARE COPIA DOCUMENTO IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTORE.**

*NOTA DELL' UFFICIO: La presente scheda DEVE essere compilata in ogni sua parte e contiene in modo sintetico le informazioni minime relative alla progettualità.*

**Può essere accompagnata da una relazione (max 10 pagine carattere Times New Roman 12 o equivalenti) in cui sia descritto in maniera più esaustiva il progetto.**

*I soggetti proponenti possono, nell'ambito della predetta relazione, sottolineare gli aspetti di rilevanza (sociale, educativa, sportiva.) che ritengono meritevoli di attenzione e di sostegno da parte dell'Amministrazione. L'Amministrazione si riserva di chiedere documentazione integrativa e di effettuare sopralluoghi e controlli durante lo svolgimento delle attività, anche in collaborazione con i servizi ASL del territorio.*